



Præsentation af tværsektoriel rehabiliteringsindsats og organisering i ressourceforløb

Organisering

Når en borger skal i ressourceforløb, vil vedkommendes sag først blive forelagt rehabiliteringsteamet. Det er rehabiliteringsteamets opgave at sikre, at alle i ressourceforløb får en skræddersyet og tværfaglig indsats på tværs af beskæftigelses-, social-, uddannelses- og sundhedsområdet. Når rehabiliteringsteamet er kommet med sine anbefalinger til, hvilke indsatser ressourceforløbet skal bestå af, er det i dag i Ballerup Kommune den koordinerende sagsbehandler, som sørger for den videre implementering af indsatsen, herunder den tværfaglige koordination på tværs af sektorerne.

Det vil fortsat fremadrettet være den koordinerende sagsbehandler, som er tovholder på sagen. For at styrke implementeringen af den tværfaglige indsats lægger administrationen yderligere op til, at der nedsættes en koordinationsgruppe bestående af medarbejdere på tværs af beskæftigelses-, sundheds- og socialområdet. Derudover vil koordinationsgruppen løbende inddrage øvrige relevante centre, eksempelvis Center for Børne- og Ungerådgivning, alt efter problemstilling, så der sikres en koordination hele vejen rundt om borgeren.

Det fælles mål for gruppen er at støtte borgere i ressourceforløb til at opnå tilknytning til arbejdsmarkedet og derigennem styrke borgerens samlede situation inden for det sociale, sundhedsmæssige og beskæftigelse.

For at dette skal lykkes, bliver det koordinationsgruppens opgave at koordinere og forstærke rehabiliteringsindsatsen. Etableringen af den tværgående koordinationsgruppe skal sikre, at der i implementeringen af borgeres planer er en tilstrækkelig

koordination på tværs af sektorerne – både i forhold til indsatserne i konkrete borgerforløb samt i forhold til udviklingen af den samlede rehabiliteringsindsats, herunder ændrede arbejds gange, behov for nye tilbud etc.

Koordinationsgruppen skal derudover bygge bro imellem rehabiliteringsteamets indstilling og de konkrete indsats samt sikre, at indsatserne i ressourceforløbene implementeres på de involverede områder i overensstemmelse med aftalerne i koordinationsgruppen. Gruppen vil derfor bestå af medarbejdere, som konkret arbejder med borgerne i praksis. Det er jobcentret, som har den faglige ledelse af koordinationsgruppen.

Konkret kommer koordinationsgruppen til at mødes to gange om måneden med henblik på at udvikle af rehabiliteringsindsatsen samt for at sikre hurtig håndtering af udfordringer samt sikre et fælles sprog og læring på tværs af sektorerne. Derudover kan der periodevis være hyppigere mødekadence ved implementering af nye indsats. Medarbejderne i koordinationsgruppen vil yderligere løbende være i kontakt og mødes sammen med borgeren i konkrete borgerforløb, da det bestræbes og typisk vil være repræsentanterne i koordinationsgruppen, som står for selve implementeringen af indsatserne i de enkelte sektorer.

Den tværgående organisering skal samlet fordr et tættere samarbejde mellem beskæftigelses-, sundheds- og socialområdet med følgende afledte virkninger:

- Hurtigere og mere effektiv implementering af borgerens plan
- Klar organisering og fordeling af ansvar
- Håndholdt indsats til borgeren fra anbefalingerne i rehabiliteringsteamet til de pågældende indsats iværksættes.
- Smidigere og tydeligere kommunikation om indsats – både i forhold til borgeren og det udførende led på tværs af sektorerne

For at forstærke den tværfaglige organisering yderligere, arbejdes der derudover fortsat videre med forskellige modeller for fællesøkonomi omkring indsatsen på tværs af forskellige politiske udvalg inden for rammerne af det nuværende budget.

Indsats

En af koordinationsgruppen vigtigste opgaver bliver, som beskrevet ovenfor, at implementere den indsats, det enkelte ressourceforløb skal bestå af.

I forlængelse af dette lægger administrationen op til en forbedret tværgående rehabiliteringsindsats ud fra de nuværende erfaringer, som viser, at indsatsen på tværs af sektorerne indtil nu ikke har været sammenhængende, intensiv og tværfaglig nok, hvilket samtidig har betydet, at borgerne ikke har opnået tilfredsstillende progression mod job eller uddannelse.

Den forbedrede indsats skal blandt andet sikres gennem arbejdet med én fælles plan på tværs af sektorerne, rehabiliteringsplanen. Den fælles plan betyder, at indsatserne i de forskellige sektorer sammentænkes og koordineres, så de kan forstærke hinanden i overbevisningen om, at borgerens mestring af et eller flere af områderne kan have positiv afsmittende effekt på de øvrige.

I rehabiliteringsindsatsen skal der derudover være et særligt fokus på det virksomhedsrettede, da undersøgelser viser, at det også for denne målgruppe, er den virksomhedsrettede indsats, som har de største jobeffekter og derudover kan have positive indvirkning på sociale og sundhedsmæssige udfordringer, borgeren eventuelt har. Derfor skal den øvrige indsats, hvor det giver mening, rykkes ud til borgeren

og dermed ud på virksomhederne. Dette skal ske med henblik på at arbejde med udfordringerne i en ramme, hvor de konkrete udfordringer opstår.

Overordnet set kan borgerne i ressourceforløb opdeles i tre grupper:

- 1) En gruppe, som tidligt i ressourceforløbet kan indgå i virksomhedsrettet forløb. I forhold til disse borgere er der i særlig grad fokus på udviklingen af beskæftigelsespotentialer. Her tænkes social- og sundhedsindsatser i stort omfang at kunne integreres i det virksomhedsrettede forløb, subsidiært at kunne forløbe parallelt. Det estimeres, at denne gruppe udgør ca. en tredjedel af alle borgere i ressourceforløb.
- 2) En gruppe, som er lidt længere fra arbejdsmarkedet, men som efter relativt kort tid kan indgå i virksomhedsrettet forløb. Det kan eksempelvis være borgere som skal styrkes i f. mestrings af sociale og sundhedsmæssige udfordringer, for at kunne profitere af og deltage aktivt i virksomhedsrettet indsats eller borgere, hvor der må arbejdes med motivation forud for, at de kan deltage i et virksomhedsrettet forløb. Her må indsatserne for en periode forløbe sekventielt, med fokus på sidenhen at blive parallelt eller integrerede. Fokus i forhold til denne gruppe er fortsat overordnet at udvikle borgernes beskæftigelsespotentialer, og det estimeres, at gruppen udgør halvdelen af borgerne i ressourceforløb.
- 3) En gruppe af borgere, som er langt fra arbejdsmarkedet typisk på grund af en kombination af alvorlige fysiske, psykiske og/eller sociale udfordringer. For denne gruppe er målet i højere grad afklaring af arbejdsevnen eller et længerevarende udviklingsforløb, hvor der indledningsvis må fokuseres på sociale og helbredsmæssige indsatser. Denne gruppe udgør den sidste sjettedel af borgere i ressourceforløb.

Alle tre grupper vil uanset om målet er udvikling eller afklaring – og uanset hvor tæt eller langt de befinder sig fra arbejdsmarkedet – profitere af det tætte samarbejde, da det stærkere samarbejde betyder, at indsatsen kan sammensættes, differentieres og gradueres efter det individuelle behov.

En kortlægning af kommunens tilbud på henholdsvis social-, sundheds- og beskæftigelsesområdet viser, at kommunen allerede i dag har en bred palette af tilbud, som kan benyttes i forbindelse med mestrings af fysiske, psykiske og sociale udfordringer. Ligeledes er man på beskæftigelsesområdet i gang med at optimere håndteringen af den virksomhedsrettede indsats omkring målgruppen. Det vurderes derfor ikke på nuværende tidspunkt nødvendigt at etablere nye tilbud. Det vil blive koordinationsgruppens opgave løbende at evaluere, om der opstår nye behov for arbejdsgange og tilbud, eksempelvis på grund af at borgergruppen ændrer sig.

Succeskriterier

Samlet set er det ønsket, at ovenstående ændringer skal styrke den tværsektorielle rehabiliteringsindsats og derigennem rykke borgere i ressourceforløb tættere på arbejdsmarkedet. Det forventes, at den samlede indsats og samarbejdsform evalueres i slutningen af 2017. Indsatsen vil blive vurderet ud fra følgende succeskriterier:

En borgervinkel:

- Borgerne bliver hurtigere arbejdsmarkedspare (kortere sagsforløb)
- Hurtigere igangsætning af indsats
- Højere tilfredshed med indsats

En organisatorisk vinkel:

- Samarbejdsmodellen er organisatorisk forankret.
- Der er udviklet et fælles sprog og tages udgangspunkt i fælles mål i samarbejdet på tværs af beskæftigelse, social og sundhed.

I forhold til borgervinklen i evalueringen vil tilfredsheden blive målt i den årlige borgerundersøgelse, som udføres af arbejdsmarkedscentret, hvor det samtidig vil være muligt at se udviklingen år for år. Derudover vil iværksættelsen af indsatsen samt forløbene længe kunne trækkes af de forskellige fagsystemer.

I forhold til den organisatoriske vinkel i samarbejdet vil det blive koordinationsgruppens opgave løbende at vurdere, om samarbejdsmodellen er forankret samt om der er udviklet fælles sprog og mål på tværs af sektorerne. Deres bidrag vil gå videre til de ansvarlige ledere for henholdsvis social-, sundheds- samt beskæftigelsesområdet ledergruppen, som mødes kvartalsvis. På ledermøderne vil det blive vurderet, hvor tæt man er på de organisatoriske succeskriterier, og derudover vil det være her, at eventuelle udfordringer udredes.